

# youngHeroes Day

DEIN EINSATZ FÜR KINDER IN NOT



## Anmeldeformular für Schulen

---

Name der Schule

---

Schulkennzahl

**AnsprechpartnerIn:**

---

Vorname und Nachname

---

Adresse

---

PLZ/Ort

---

Telefonnummer

---

E-Mail-Adresse

---

Datum, Ort

Danke für Ihre Unterstützung dieser Aktion!  
Ihr Team vom youngHeroes Day

**Aktionstag:**  
**Dienstag, 31. Jänner 2017**  
**Niederösterreich-West**

Bitte schicken Sie uns das unterschriebene  
Formular per Post, E-Mail oder Fax an:

**youngCaritas NÖ-West**

Christina Pfister, MA  
youngCaritas NÖ-West  
Brunngasse 23  
3100 St. Pölten

**Mobil:** +43 676-838 44-322

**Fax:** +43 2742 844 - 180

**E-Mail:** christina.pfister@stpoelten.caritas.at

Bitte bestätigen Sie, dass Ihre Schule an der Aktion  
youngHeroes Day teilnimmt:

---

**Unterschrift, Schulstempel**

Partner der Aktion:

**ERSTE**  
BANK

**SPARKASSE**